

.....
(forma zajęć)

.....
(datę wypełnia MOS)

Dyrektor Międzyszkolnego Ośrodka Sportowego w Wieliczce

Deklaracja Rodzica/Opiekuna*
(niepotrzebne skreślić)
o kontynuowaniu zajęć sportowych organizowanych w Międzyszkolnym Ośrodku Sportowym w Wieliczce

(proszę wypełnić drukowanymi literami)

Proszę o kontynuowanie dotychczasowego uczestnictwa mojej córki/mojego syna* (niepotrzebne skreślić) **w zajęciach sportowych i rekreacyjnych organizowanych przez Międzyszkolny Ośrodek Sportowy w Wieliczce.**

Dane uczestnika zajęć:

Imię **Nazwisko**.....

Data urodzenia.....**PESEL**¹

Adres zamieszkania:.....

.....**kod pocztowy**.....

Dane Rodziców/Opiekunów* (niepotrzebne skreślić)

Imiona i nazwiska Rodziców, Opiekunów uczestnika zajęć²

.....

Adres zamieszkania Rodziców, Opiekunów uczestnika zajęć³

.....

Adres poczty elektronicznej i numery telefonów Rodziców, Opiekunów uczestnika zajęć⁴

.....

Oświadczam, że podane w deklaracji dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

¹w przypadku braku numeru PESEL – serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

²w przypadku kandydata pełnoletniego tylko imiona rodziców

³w przypadku kandydata pełnoletniego adres miejsca zamieszkania kandydata

⁴w przypadku kandydata pełnoletniego adres poczty elektronicznej i numer telefonu kandydata

Informujemy, że Administratorem Pani/Pana danych oraz danych osobowych dzieci jest Międzyszkolny Ośrodek Sportowy w Wieliczce z siedzibą w Wieliczce. Z Administratorem można kontaktować się pod adresem: ul. M. Konopnickiej 13/5, 32-020 Wieliczka, pod numerem telefonu 12 288 19 29 lub pod adresem e-mail: sekretariat@moswieliczka.pl. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe dzieci będą przetwarzane w celu uczestnictwa w zajęciach odbywających się w Ośrodku, wypełniania obowiązków podatkowo – księgowych, dochodzenia ewentualnych roszczeń. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania przez nas Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych dzieci znajdują się na naszej stronie www.moswieliczka.pl w zakładce RODO.

Telefon kontaktowy w przypadku zmian organizacyjnych zajęć

W przypadku podania nr telefonu uczestnika zajęć oświadczamy, że wyrażamy zgodę, aby informacje o zajęciach przekazywane były mojemu dziecku.

Oświadczenia:

Oświadczam, że stan zdrowia uczestnika pozwala na jego udział w zajęciach sportowych.

Jesteśmy świadomi, iż nauczyciel MOS ponosi odpowiedzialność za moje dziecko jedynie podczas odbywanych zajęć MOS. Wyrażam zgodę na jego samodzielny powrót do domu po każdorazowym zakończeniu zajęć.

Zobowiązujemy się do niezwłocznego przekazania zmian podanych danych w deklaracji nauczycielowi MOS. Jednocześnie przyjmujemy do wiadomości, iż nieobecność nieusprawiedliwiona na zajęciach przez okres dwóch miesięcy może powodować automatyczne skreślenie z listy uczestników zajęć bez powiadomienia.

ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na umieszczanie i rozpowszechnianie przez Międzyszkolny Ośrodek Sportowy w Wieliczce zdjęć i materiałów audiowizualnych zawierających mój wizerunek, na polach eksploatacji obejmujących:

- 1)utrwalanie i zwielokrotnianie techniką zapisu magnetycznego oraz cyfrową,
 - 2)wprowadzanie do pamięci komputera i sieci informatycznych,
 - 3)rozpowszechnianie wizerunku – wyświetlanie, odtwarzanie, a także publiczne udostępnianie w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niego dostęp w miejscu i w czasie przez siebie wybranym, w tym poprzez systemy informatyczne, na stronie www, w social mediach na profilach administrowanych przez Administratora, itp.).
- Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że mój wizerunek będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji i potrzeb funkcjonowania Administrator. Zgoda jest dobrowolna i może być w każdej chwili wycofana. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przez jej wycofaniem.

.....
Podpisy Rodziców/Opiekunów prawnych